| DELEGA |
|--|
| Il Signor |
| Nato a) in data |
| Residente a (prov) in Via |
| Civico indirizzo mail: |
| Recapito telefonico |
| All'espletamento di tutte le operazioni correlate alla presente richiesta di accesso agli atti, fino alla conclusione del procedimento (<u>allegare copia del documento di identità della persona delegata</u>). |
| PRENDE ATTO |
| CHE IN CASO DI MANCATA COMPILAZIONE DI OGNI PARTE DEL PRESENTE MODELLO O DI MANCATA PRESENTAZIONE DEGLI ALLEGATI OBBLIGATORI RIPORTATI DI SEGUITO, NON SI PROCEDERA' ALL'ESAME DELL'ISTANZA. |
| (Data) |
| Il richiedente (Firma leggibile) |
| |
| Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30/6/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali): I dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati, anche con strumenti informatici, esclusivamente a tale scopo. |